

2022元旦マラソン大会（第58回大会）

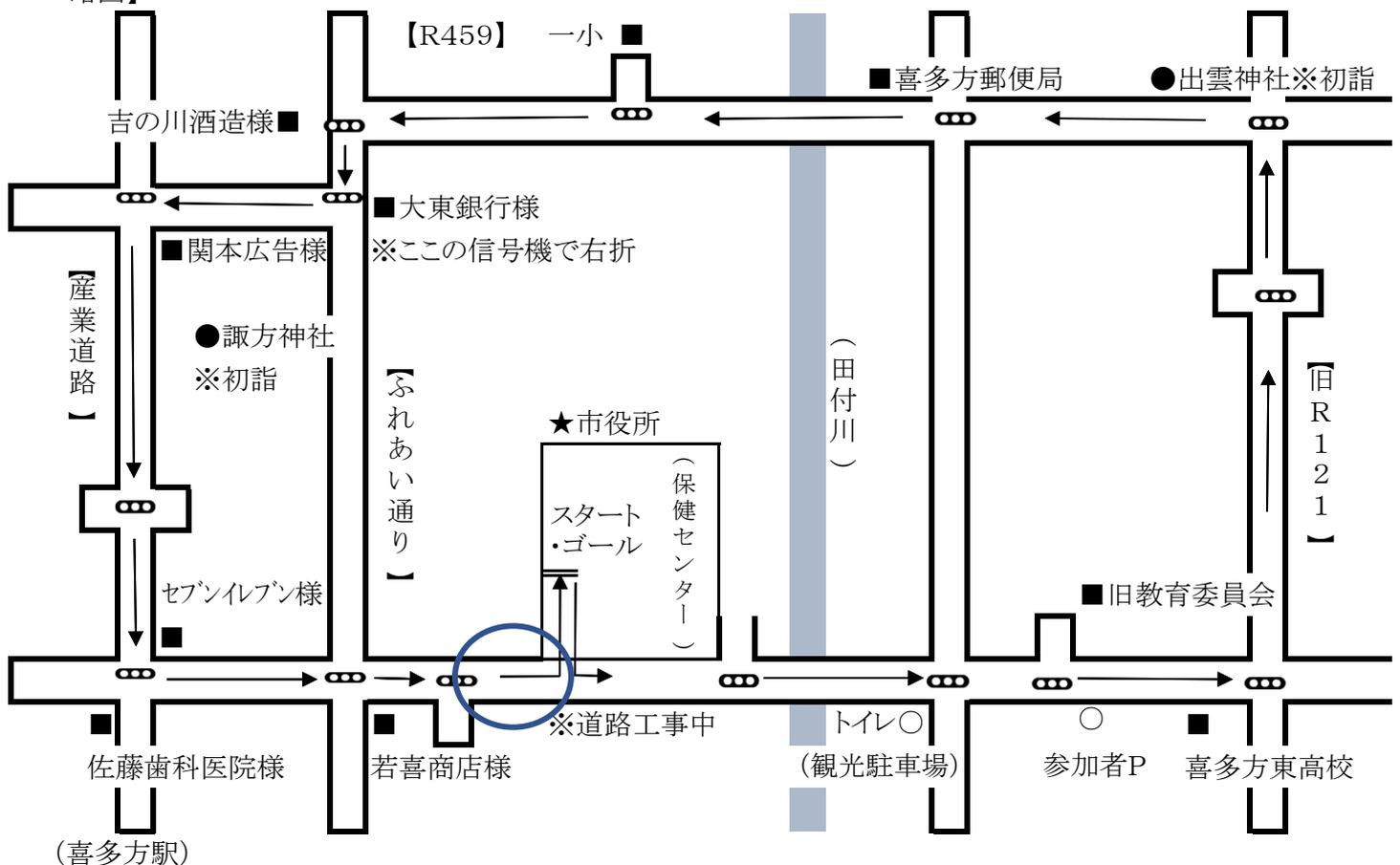
参加者募集！！

※一部予定

1. 主催 公益財団法人喜多方市体育協会
2. 後援 喜多方市教育委員会 福島民友新聞社
3. 主管 喜多方陸上競技協会
4. 日時 2022年1月1日(土) 午前9時30分 開会式(市役所ホール棟1階市民ロビー)
午前10時00分 スタート(市役所駐車場) ※時間差でスタート！
5. 申込み 市役所ホール棟において当日午前8:30～9:30の間に「申込書兼健康状態確認シート」の提出をもって申込みとします。
※「申込書兼健康状態確認シート」は市体協HPから事前にダウンロードしてください。ダウンロードできない方には事前にメールで送付できます。なお、走る走らないに関係なく当日会場にお越しの方全員に「申込書兼健康状態確認シート」を提出していただきます。
6. コース 約3km

【スタート】市役所～喜多方東高校先交差点左折～南町交差点左折～(出雲神社様前)～吉の川酒造様前T字路交差点左折～大東銀行様前T字路交差点右折～関本広告工芸様前交差点左折～(諏方神社様脇)～佐藤歯科医院様前交差点左折～若喜商店様前交差点直進～【ゴール】市役所
(一部道路工事個所有り)

【コース略図】



7. 対象 マラソン愛好家で健康な方なら、どなたでも参加できます。(※参加料無料！)
ただし、未成年者は親の承諾を得ている方。
8. その他
 - (1) この大会は、新年の走り初めであり、順位や記録を争う大会ではなく全員完走を目的としておりますので、タイム等はとりません。
 - (2) 左側走行を原則とし、信号機の指示に従い、努めて歩道を走ること。

(3)「係員の指示」と「先導者～終末車の区間」に従い歩くこと。

(4)参加申込者先着100名に、参加記念品を贈呈いたします。

注意！！ ● 本協会HP(喜多方市体育協会で検索)で随時情報を告知しますのでご確認願います。

● 身体等の異常を感じたら直ちに中止してください。また、大会開催中の事件事故等については、主催者側は一切の責任を負いませんので、十分注意してください。

● 新型コロナウイルス感染症の予防対策を自主的におこない、新型コロナウイルス感染のリスクがあることを承知のうえで参加してください。また、万が一に新型コロナウイルスに感染した場合でも自己責任において対処してください。主催者はその責任を負いませんのでご注意ください。

● 新型コロナウイルス感染症の拡大状況や天候等の状況により大会直前でも運営方法の変更及び中止する場合もございますので予めご了承ください。この場合は本協会HP等で告知します。

《参加者が順守すべき事項及び新型コロナウイルス感染予防対策》

(1)大会2週間前から受付前まで

① 緊急事態宣言等の対象地域への往来を自粛し、不要不急な生活圏外への外出、大人数での会食、大規模なイベント参加を自粛すること。(密閉・密集・密接の三つの密と「感染リスクが高まる5つの場面」などを避け、「新しい生活様式」などを参考に、感染予防を心掛けること。)

② 次の事項に該当する場合は、申込み及び出場・出席を自主的に辞退すること。

a 体調がよくない。(例:発熱・咳・倦怠感・味や匂いが分からない・息苦しいなどの症状がある)

b 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。

c 政府から入国規制・入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航又は当該在住者と濃厚接触がある。

d 大会当日朝の検温で平熱より1度以上(又は37.5度以上)高い場合。

(2)大会当日

① ウォーミングアップや競技中を除き、マスクを着用すること。※熱中症などに注意すること。

② ソーシャルディスタンス(約2m)を意識すること。

③ こまめな手洗い、アルコール等による手指及び物品の消毒を実施すること。また、使用した物品は各自で管理しゴミは持ち帰ること。(※アルコールを各所に配置します)

④ 大声での会話及び声援や円陣・ハイタッチなどは自粛し、拍手などで応援を行うこと。

⑤ 飲食物やタオル等の物品は、共有共用しないこと。

⑥ 水分補給を適切に行い、熱中症予防に心がけること

⑦ 原則無観客開催の為、当日は、必要最小限の人数で来場すること。

⑧ 会場入場(受付)時に検温すること。(非接触型体温計を設置します。)

⑨ 完走後は、後片付けをおこない速やかに帰宅すること。

(3)大会終了後～2週間後

① 検温及び健康状態の確認を行うこと。新型コロナウイルス感染症の陽性が判明した場合は速やかに各団体代表者及び本協会に報告すること。なお、この場合「申込書兼健康状態確認シート」を関係機関及び他の関係者・関係団体に連絡することがありますので予めご了承ください。

② 大会終了後の飲食を伴う慰労会やミーティング等は行わないこと。

《問合せ先/事務局》

(公財)喜多方市体育協会 事務局

○住所 〒966-0094 福島県喜多方市字押切一丁目86番地(押切川公園体育館内)

○電話 0241-23-0771 ○FAX 0241-23-0780

○E-mail 市体協代表 info@kitakata-taikyo.jp

○HP: ●喜多方市体育協会で検索

別紙 1

申込書 兼 健康状態確認シート（個人提出用）

【区 分】 チーム関係者（選手・コーチ等） 応援者・観客者 大会役員 その他

【名前等】 _____（ _____ 歳） 男 ・ 女

【住 所】 _____

【電 話】 _____ 【大会当日朝の検温】 _____ 度
 平熱より 1 度以上高い

【2週間前からイベント当日までの体調】

- 37 度以上の発熱があった [有 ・ 無] ○ 咳があった [有 ・ 無]
- のどの痛みがあった [有 ・ 無] ○ 倦怠感があった [有 ・ 無]
- 匂いや味が分からなかった [有 ・ 無] ○ 息苦しさがあった [有 ・ 無]

【過去 14 日以内に政府から入国規制・入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航又は当該在住者と濃厚接触の有無】 [有 ・ 無]

※大会当日朝の受付時に提出願います。 ※本紙の内容は(公財)喜多方市体育協会の主催事業等でのみ使用します。 ※所定の保管期間後に適切に処分します。 ※監督・選手だけではなくスタッフ・応援者・家族など、来場する方全員分を記入願います。 ※用紙不足の場合は必要枚数コピー願います。 ※本書提出後2週間以内に新型コロナに感染した場合は市体協(☎0241-23-0771)に報告すること。この場合、関係機関等に報告等を行いますので予めご了承ください。

.....キリトリセン.....

別紙 1

申込書 兼 健康状態確認シート（個人提出用）

【区 分】 チーム関係者（選手・コーチ等） 応援者・観客者 大会役員 その他

【名前等】 _____（ _____ 歳） 男 ・ 女

【住 所】 _____

【電 話】 _____ 【大会当日朝の検温】 _____ 度
 平熱より 1 度以上高い

【2週間前からイベント当日までの体調】

- 37 度以上の発熱があった [有 ・ 無] ○ 咳があった [有 ・ 無]
- のどの痛みがあった [有 ・ 無] ○ 倦怠感があった [有 ・ 無]
- 匂いや味が分からなかった [有 ・ 無] ○ 息苦しさがあった [有 ・ 無]

【過去 14 日以内に政府から入国規制・入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航又は当該在住者と濃厚接触の有無】 [有 ・ 無]

※大会当日朝の受付時に提出願います。 ※本紙の内容は(公財)喜多方市体育協会の主催事業等でのみ使用します。 ※所定の保管期間後に適切に処分します。 ※監督・選手だけではなくスタッフ・応援者・家族など、来場する方全員分を記入願います。 ※用紙不足の場合は必要枚数コピー願います。 ※本書提出後2週間以内に新型コロナに感染した場合は市体協(☎0241-23-0771)に報告すること。この場合、関係機関等に報告等を行いますので予めご了承ください。

※代表者が実際に来場する場合は、下記表に代表者の状況も記入願います。

別紙2

申込書 兼 健康状態確認シート（団体提出用）

【チーム名】 _____

【代表者氏名】 _____

【代表者住所】 _____

【代表者電話】 _____

No.	区分	氏名	性別	年齢	イベント 当日 朝の検温	平日より1度 以上高い場合は チェック	2週間前から本日までの体調						過去14日以内に政府から 入国規制・入国後の観 察期間を必要とされてい る国・地域等への渡航又 は当該在住者と濃厚接 触の有無	
	選手・コーチ等は 「チーム」、応援者・ 観客は「応援」、大 会役員は「役 員」、その他は「他」 と記入願います						37度 以上の 発熱が あった	咳があ った	のどの 痛みが あった	倦怠感 があつ た	匂い味 が分か らなか った	息苦し さがあ った		有・無
					度	<input type="checkbox"/>	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
					度	<input type="checkbox"/>	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
					度	<input type="checkbox"/>	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
					度	<input type="checkbox"/>	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
					度	<input type="checkbox"/>	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
					度	<input type="checkbox"/>	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
					度	<input type="checkbox"/>	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
					度	<input type="checkbox"/>	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

※大会当日朝の受付時に提出願います。 ※本紙の内容は(公財)喜多方市体育協会の主催事業等でのみ使用します。 ※所定の保管期間後に適切に処分します。 ※監督・選手だけではなくスタッフ・応援者・家族など、来場する方全員分を記入願います。 ※用紙不足の場合は必要枚数コピー願います。 ※本書提出後2週間以内に新型コロナに感染した場合は市体協(☎0241-23-0771)に報告すること。この場合、関係機関等に報告等を行いますので予めご了承ください。